



اداره کل آموزش و تحصیلات تکمیلی

بایرتمالی

کاربرگ درخواست امتحان مجدد با پرداخت هزینه

الف) مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

گرایش:

درخواست دانشجو

ب) مدیر محترم اداره خدمات آموزشی:

با سلام و احترام

با توجه به موارد زیر متقاضی برگزاری امتحان مجدد در درس _____ به شماره _____ در مقطع _____ به ارزش () واحد که در نیمسال اول دوم سال تحصیلی _____ اخذ کرده‌ام هستم. خواهشمند است در صورت امکان مساعدت فرمایید.

-۱

(توضیحات پشت برگه ثبت شود)

امضای دانشجو/تاریخ

ج) نظر اداره خدمات آموزشی:

بر اساس بررسی به عمل آمده و شرایط دانشجو برگزاری امتحان مجدد بلامانع است.

مدیر اداره خدمات آموزشی / محمد صفری

د) نظر دانشکده بخش:

تاریخ:

با توجه به شرایط خاص دانشجو و ضرورت برگزاری امتحان مجدد در درس فوق، طرح سوال از نظر دانشکده/بخش بلامانع است.
آقای _____ بعنوان استاد درس معرفی شود.

رئیس بخش/ معاون آموزشی/ تحصیلات تکمیلی دانشکده

ه) اداره خدمات آموزشی:

تاریخ:

۱- فیش پرداختی به شماره _____ به مبلغ _____

ریال از دانشجو اخذ و در نرم افزار ثبت شد.

محسن لطفعلی / مسئول امور مالی

۲- با توجه به موارد فوق، درس _____ به شماره _____ که در نیمسال _____ اخذ شده است، حذف و درس امتحان مجدد _____ به شماره _____ در همان نیمسال جایگزین شد.

شهرام سعیدی / مسئول ثبت نام و نظارت های تحصیلی

و) مدیر محترم اداره امور کلاس ها و امتحانات:

تاریخ:

با توجه به مراحل فوق درخواست برگزاری آزمون مجدد، و ثبت نمره جدید در درس فوق بلامانع است.

محمد صفری / مدیر اداره خدمات آموزشی

ز) سایر اقدامات: